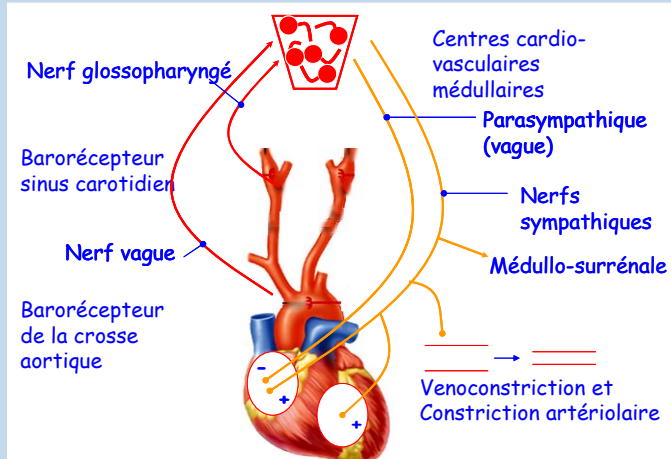


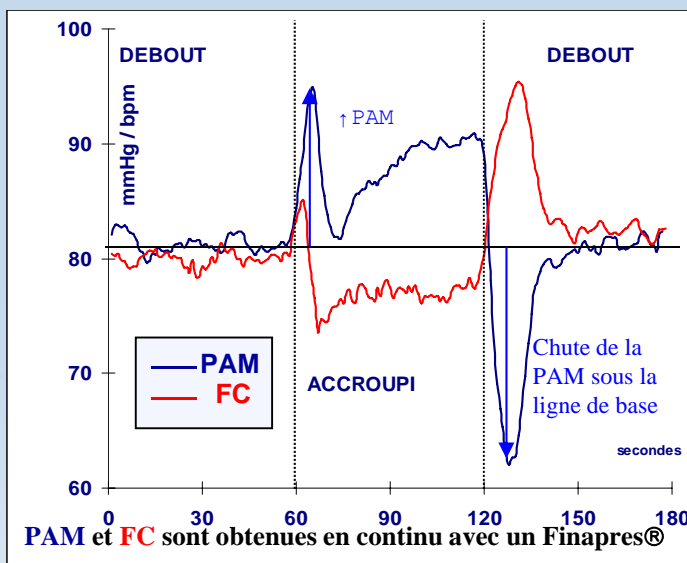
## GAIN BARO-REFLEXE CALCULE LORS D'UN TEST D'ORTHOSTATISME («SQUATTING») : REPRODUCTIBILITE ET EFFET DE L'AGE DANS UNE POPULATION NORMALE.

Jean-Christophe Philips, Frederico Estrella, Monique Marchand, André J. Scheen  
Service de Diabétologie, Nutrition et Maladies métaboliques, CHU Sart Tilman,  
B-4000 Liège, Belgique

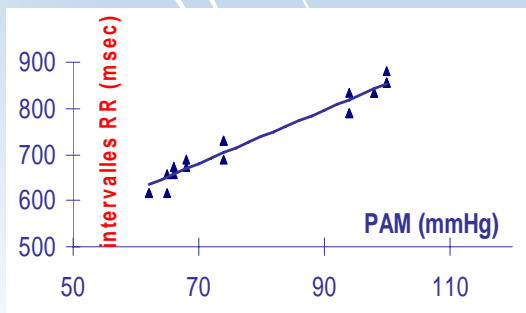
### BARORECEPTEURS



### TEST D'ORTHOSTATISME: SQUATTING



### CALCUL DU GAIN BARO-REFLEXE



Le gain baro-reflexe est obtenu par la pente de la droite de corrélation liant les variations des espaces cardiaques R-R et celles de PAM suivant le redressement actif.

**Objectifs:** Etudier la reproductibilité du gain baro-réflexe (GBR) dérivé des variations de pression artérielle moyenne (PAM) et de fréquence cardiaque (FC) lors d'un test de redressement actif (« squatting ») et analyser l'influence de l'âge dans une population adulte normale.

**Méthodes:** PAM et FC sont obtenues en continu avec un Finapres® lors d'un test de «squatting » (1 min debout – 1 min accroupi – 1 min debout) chez 54 sujets sains des deux sexes (18 sujets dans chaque tranche d'âge, 15-30, 30-55 et 55-75 ans). Chaque sujet a effectué deux tests pour étudier les coefficients de variation intra-individuelle (CV).

### Résultats:

	CV(%)	Témoins 15 - 30 ans n=18	Témoins 30 - 55 ans n=18	Témoins 55 - 75 ans n=18
PAM ( mmHg)				
Moyenne globale	3,8 ± 3,1	75 ± 9	89 ± 13	86 ± 23
Moyenne en position accroupie	4,3 ± 3,3	78 ± 10	93 ± 14	95 ± 25
Hypotension après redressement	26,3 ± 25,0	-25 ± 13	-21 ± 10	-20 ± 14
Chute totale	13,9 ± 10,3	-42 ± 17	-39 ± 13	-45 ± 19
GBR(msec/mmHg)	24,8 ± 13,0	3,91 ± 2,65	3,88 ± 2,78	1,77 ± 1,39

- La mesure de PAM avec le Finapres est bien reproductible, avec un CV moyen de  $3,8 \pm 3,1$  %.
- PAM augmente avec l'âge, surtout en position accroupie ( $p < 0.001$ )
- La chute de PAM lors du redressement est comparable dans les 3 groupes
- GBR moyen est abaissé chez les sujets plus âgés

**Conclusions:** Le « squatting » est un test d'orthostatisme discriminant et reproductible. Il permet le calcul d'un gain baro-réflexe qui diminue avec l'âge dans une population adulte normale. Cet indice mérite d'être étudié chez les sujets atteints de neuropathie autonome.